

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	BA	70385	
O.I.P.E. CLASSIFIER		71090 ⁴⁸	11/13/01
FORMALITY REVIEW		71423	12/21/00
RESPONSE FORMALITY REVIEW			4/1/01

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected N Non-elected
 = Allowed I Interference
 - (Through numeral) Canceled A Appeal
 +- Restricted O Objected

Claim	Final	Original	Date
1	+	+	
2	+	+	
3	+	+	
4	+	+	
5	+	+	
6	+	+	
7	+	+	
8	+	+	
9	+	+	
10	+	+	
11	+	+	
12	+	+	
13	+	+	
14	+	+	
15	+	+	
16	+	+	
17	+	+	
18	+	+	
19	+	+	
20	+	+	
21	+	+	
22	+	+	
23	+	+	
24	+	+	
25	+	+	
26	+	+	
27	+	+	
28	+	+	
29	+	+	
30	+	+	
31	+	+	
32	+	+	
33	+	+	
34	+	+	
35	+	+	
36	+	+	
37	+	+	
38	+	+	
39	+	+	
40	+	+	
41	+	+	
42	+	+	
43	+	+	
44	+	+	
45	+	+	
46	+	+	
47	+	+	
48	+	+	
49	+	+	
50	+	+	

Claim	Final	Original	Date
1	+	+	
2	+	+	
3	+	+	
4	+	+	
5	+	+	
6	+	+	
7	+	+	
8	+	+	
9	+	+	
10	+	+	
11	+	+	
12	+	+	
13	+	+	
14	+	+	
15	+	+	
16	+	+	
17	+	+	
18	+	+	
19	+	+	
20	+	+	
21	+	+	
22	+	+	
23	+	+	
24	+	+	
25	+	+	
26	+	+	
27	+	+	
28	+	+	
29	+	+	
30	+	+	
31	+	+	
32	+	+	
33	+	+	
34	+	+	
35	+	+	
36	+	+	
37	+	+	
38	+	+	
39	+	+	
40	+	+	
41	+	+	
42	+	+	
43	+	+	
44	+	+	
45	+	+	
46	+	+	
47	+	+	
48	+	+	
49	+	+	
50	+	+	

Claim	Final	Original	Date
1	+	+	
2	+	+	
3	+	+	
4	+	+	
5	+	+	
6	+	+	
7	+	+	
8	+	+	
9	+	+	
10	+	+	
11	+	+	
12	+	+	
13	+	+	
14	+	+	
15	+	+	
16	+	+	
17	+	+	
18	+	+	
19	+	+	
20	+	+	
21	+	+	
22	+	+	
23	+	+	
24	+	+	
25	+	+	
26	+	+	
27	+	+	
28	+	+	
29	+	+	
30	+	+	
31	+	+	
32	+	+	
33	+	+	
34	+	+	
35	+	+	
36	+	+	
37	+	+	
38	+	+	
39	+	+	
40	+	+	
41	+	+	
42	+	+	
43	+	+	
44	+	+	
45	+	+	
46	+	+	
47	+	+	
48	+	+	
49	+	+	
50	+	+	

final	original	01 13 03
351		
352	+	
353		
354		
355		
356		
357		
358		
359		
360		
361		
362		
363		
364		
365		
366		
367		
368		
369		
370		
371		
372		
373		
374		
375		
376		
377		
378		
379		
380		
381		
382		
383		
384		
385		
386		
387		
388		
389		
390		
391		
392		
393		
394		
395		
396		
397		
398		
399		
400		

final	original	01 13 03	01 13 03
251			
252			
253			
254			
255			
256			
257			
258			
259			
260			
261			
262			
263			
264			
265	+		
266			
267			
268			
269			
270			
271			
272			
273			
274			
275			
276			
277			
278			
279			
280			
281			
282			
283			
284			
285			
286			
287			
288	+		
289	+		
290			
291			
292			
293			
294			
295			
296			
297	↓		
298	+		
299	+		
300	+		

Claim		Date											
Final	Original												
1	1												
2	2												
3	3												
4	4												
5	5												
6	6												
7	7												
8	8												
9	9												
10	10												
11	11												
12	12												
13	13												
14	14												
15	15												
16	16												
17	17												
18	18												
19	19												
20	20												
21	21												
22	22												
23	23												
24	24												
25	25												
26	26												
27	27												
28	28												
29	29												
30	30												
31	31												
32	32												
33	33												
34	34												
35	35												
36	36												
37	37												
38	38												
39	39												
40	40												
41	41												
42	42												
43	43												
44	44												
45	45												
46	46												
47	47												
48	48												
49	49												
50	50												

Claim		Date											
Final	Original												
101	101												
102	102												
103	103												
104	104												
105	105												
106	106												
107	107												
108	108												
109	109												
110	110												
111	111												
112	112												
113	113												
114	114												
115	115												
116	116												
117	117												
118	118												
119	119												
120	120												
121	121												
122	122												
123	123												
124	124												
125	125												
126	126												
127	127												
128	128												
129	129												
130	130												
131	131												
132	132												
133	133												
134	134												
135	135												
136	136												
137	137												
138	138												
139	139												
140	140												
141	141												
142	142												
143	143												
144	144												
145	145												
146	146												
147	147												
148	148												
149	149												
150	150												

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

Claim		Date									
Final	Original										
51											
52											
53											
54											
55											
56											
57											
58											
59											
60											
61											
62											
63											
64											
65											
66											
67											
68											
69											
70											
71											
72											
73											
74											
75											
76											
77											
78											
79											
80											
81											
82											
83											
84											
85											
86											
87											
88											
89											
90											
91											
92											
93											
94											
95											
96											
97											
98											
99											
200											

Claim		Date									
Final	Original										
201											
202											
203											
204											
205											
206											
207											
208											
209											
210											
211											
212											
213											
214											
215											
216											
217											
218											
219											
220											
221											
222											
223											
224											
225											
226											
227											
228											
229											
230											
231											
232											
233											
234											
235											
236											
237											
238											
239											
240											
241											
242											
243											
244											
245											
246											
247											
248											
249											
250											

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

Claim		Date											
Final	Original												
351													
352													
353													
354													
355													
356													
357													
358													
359													
360													
361													
362													
363													
364													
365													
366													
367													
368													
369													
370													
371													
372													
373													
374													
375													
376													
377													
378													
379													
380													
381													
382													
383													
384													
385													
386													
387													
388													
389													
390													
391													
392													
393													
394													
395													
396													
397													
398													
399													
400													

Claim		Date											
Final	Original												
101													
102													
103													
104													
105													
106													
107													
108													
109													
110													
111													
112													
113													
114													
115													
116													
117													
118													
119													
120													
121													
122													
123													
124													
125													
126													
127													
128													
129													
130													
131													
132													
133													
134													
135													
136													
137													
138													
139													
140													
141													
142													
143													
144													
145													
146													
147													
148													
149													
150													

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)